

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMERICHIP S.A.		0992781645001	164922
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
Samanes Tres		BARRIO	CALLE
		-	PRINCIPAL DE SAMANES
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 303		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	-		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	-		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE JARDIN PASITOS DEL SABE		KM
CASILLERO POSTAL	-		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@americhipsa.com	TELEFONO 1	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	coka1618@hotmail.com	TELEFONO 2	045118174
SITIO WEB	-	CELULAR	-
		FAX	0997000688
			-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIÑO CASTRO KARLA INES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204825291
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Samanes Tres	BARRIO	-
CALLE	-	NÚMERO	Solar 38
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manzana 303	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE JARDIN PASITOS DEL SABER
CORREO ELECTRÓNICO	kminoc@hotmail.com	TELEFONO	045118174
		CELULAR	0980955077

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MIÑO CASTRO KARLA INES

Identificación 1204825291

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.